

生存率几乎为零！她签生死状生娃

不顾朋友、家人和医生的极力反对,42 岁的重度肺动脉高压患者吴梦在自己怀孕后依然坚持生下孩子,得知自己的想法在医学上是几乎不可实现的事实后,她主动写下免责声明。

6 月 16 日,无锡市人民医院多科协作,在 ECMO(体外循环)下为她剖宫产下一子。6 月 27 日,医院又为其进行了心脏房间隔缺损修补术+肺移植术。闯过了一个又一个鬼门关后,吴梦的生命体征日趋平稳,不久将可出院。然而,为其主刀的全国肺移植专家陈静瑜却一点也不觉得开心,他希望“这类世界第一”的手术仅此一例,今后永不再有。令人欣慰的是,吴梦拿命搏回的男婴已经从早产时的两斤多长到四斤,并于昨天出院。



/ 搏命的生娃 / 患者吴梦,一位特殊的高龄孕妇

今年年初,无锡市人民医院产科主任马锦琪在专家门诊接诊了一位特殊的孕妇,她患有先心房缺损和重度肺动脉高压(112mmHg)。据悉,无论是欧美国家还是中国,都一致建议肺动脉高压患者终止妊娠。因为妊娠将导致肺动脉高压病情加重,甚至出现肺动脉高压危象以及急性右心衰竭,尤其是重度肺动脉高压患者妊娠的冒险行为相当于闯

“雷区”,因此马锦琪向患者建议终止妊娠。然而,患者并不愿意接受马锦琪的建议。

医院组织多学科联合门诊,心内科、呼吸与危重症科、心外科、产科、麻醉科专家联合会诊评估风险,结论是:不支持患者继续妊娠和分娩。

然而,患者态度坚决,拒绝了医院的建议,坚持怀孕直至分娩。这个患者就是吴梦。

五年前发现病情:运气好还能活 4 年

吴梦是一名记者。2013 年的一次体检,她发现自己的心脏有问题,最终在北京阜外心血管医院的诊断书上得到了确证:先天性心脏病引发肺动脉高压症,已失去手术机会。运气好的话,可能还有 4 年的生命,运气不好,可能随时离开。

如果早年不生孩子,可能还不会诱发肺动脉高压的发作,可是她根本

不知道自己患有先天性心脏病。笑过、哭过,生活依然还得继续。川妹子身上那种不服输的精神得到了体现,每天化着精致的妆,把时间安排得满满当当,学习、品酒、收藏艺术品,吴梦变回了那个令人羡慕的“美女记者”。

四年时间转瞬即逝,她依然活着,期间她收获爱情,怀孕了。

众人劝说无效,她坚持要生

医生告诉她,在她目前肺动脉收缩压力值高达 140mmHg(正常人静息状态下肺动脉收缩压力值不超过 30mmHg)的状态下,如果坚持生育,她生还的可能性几乎为零。

朋友、亲人、医生都不止一次劝吴梦,但她像着了魔一样,坚持要生下这个孩子。怀孕的前三个月,她是在早孕的强力反应和肺动脉引发的咳嗽声中

度过的。有时咳得直不起腰,也吃不下东西,一个春节几乎都只能勉强吃些素菜,但是她还是不停地鼓励自己。怀孕第四个月,除了咳嗽,身体迎来了更猛烈的攻击:流鼻血,最多的时候一天流了 100 毫升;5 月初,她住进了无锡市人民医院呼吸与危重症科。她也写下了一份免责声明,声称治疗期间发生的任何意外与医院无关。

产后 11 天,再做心脏修补 + 肺移植手术

6 月 16 日,吴梦氧合下降厉害,在高流量氧气吸入情况下氧饱和度仍难以维持 90 以上。医院紧急组织呼吸与危重症科、产科、麻醉科、心内科、新生儿科等专家对她进行病情评估。当晚 8 点左右,一个 1150g 的极早产男婴出生了。产后 11 天,吴梦右心功能衰竭,体外膜肺等生命支持系统无法撤除。

6 月 27 日,南京市第一医院副院长、著名的心脏外科专家陈鑫和全国著名肺移植专家陈静瑜联手为吴梦进行房间隔缺损修补术 + 肺移植术。最终,吴梦度过了 PGD 关、感染关、

休克关、多脏器功能不全关等多道难关,心肺功能逐步改善。

7 月 2 日,移植术后第 5 天,撤除 ECMO,心功能恢复良好;7 月 11 日,移植术后 14 天,成功脱机拔管,转入呼吸与危重症科继续治疗。

“时常感叹这女人的生命力如此顽强,真不知道是该赞叹现代医学,还是命中一切早已注定”,肺移植中心 ICU 许红阳主任说,治疗 ECMO 下剖宫产术合并肺动脉高压的极高危重症产妇真的还是第一次,成功治疗肺动脉高压产后双肺移植和心脏修补也是第一次。

/ 主刀医生的感叹 / 希望仅此一例,今后永远不再有

挑战了医学极限,吴梦的主刀医生陈静瑜却一点也不开心。他的一篇《以爱的名义绑架医院、绑架医生》的文章被网友相继转发。

文中,他写道:完成世界首例肺动脉高压产妇肺移植,作为吴梦的主刀医生我却一点也没有开心的感觉。这一例手术对我及我的团队、无锡市人民医院、甚至整个无锡、江苏卫生界而言都是沉重、揪心。医学是科学,疾病的转归不以人的意志而转移,42 岁的吴梦怀孕初期不听医生苦口婆心、反复多次的劝阻坚决要求生孩子,而且在网上高调宣布怀孕生子,差点走上了一条不归路。为了拯救母子,为了不让孩子一出生就不至于没有母亲,医生的职业道德所驱使,我带领肺移植团队本着尽最大可能挽救她的想法决定冒险给她产后做修心换肺的手术。从吴梦的角度出发,她是

所谓“以爱的名义”要生孩子,但实际上却是以爱的名义绑架了医院,绑架了医生。医生一心赴救是天职,但此病例全世界绝无仅有,国外的医患关系,病人会非常尊重医生的建议,绝对服从终止妊娠,否则医院医生均可以拒绝为她服务,在国外绝对不可能有这类的病例出现。

在接受采访时,陈静瑜道出了作为医生的“两难”。他说,劝阻吴梦生孩子这确实是一个伦理问题,当时考虑为什么要救她也是很纠结的。很多人对她生孩子的决定都不看好,但是对于一个母亲来讲,她要生孩子的这种强烈渴望,是挺值得人佩服的。

就目前的状况判断,陈静瑜认为,吴梦出院后需要在家慢慢休养,但基本上可以跟正常人一样,唯一的区别就是她要吃抗排异药。

/ 对话吴梦 / “走到今天,有点后悔”

9 日中午,无锡市人民医院心肺大楼重症救治中心的一个病房里,病人露出的半条小腿骨瘦如柴。

见到记者,可能因为曾是同行比较相熟,吴梦原本呆滞的眼神突然有了些许光芒。几秒的对视后,她的眼里开始泛起泪花。“娜娜,我现在是人还是鬼?”一句玩笑话打破了原本的沉默。

吴梦的姐姐说:“她能认出你还不错,一天当中有一半时间在说胡话,脑子不清醒。”

医生解释,这是由于她在重症监护室呆的时间太长的缘故,导致智力倒退。慢慢会恢复。

吴梦将病床摇起,起身与记者开始闲聊。

记者:走到今天,你后悔吗?

吴梦:有点后悔。

记者:为什么非要生?

吴梦:孩子在我肚子里一切检查

指标都正常,我不忍心。

记者:这种痛苦你有想过吗?

吴梦:没有。

记者:那你当初怎么想的?

吴梦:我的想法很简单,只有两种:要么孩子生下来,我死了,很干脆;要么肺移植后就健康了。我没有想到在生和死之间有那么痛苦的过程。

(吴梦的姐姐:之前她不想活了,甚至还想自杀。)

记者:现在感觉怎么样?

吴梦:右腿因为 ECMO 的原因,有点神经损伤,脚趾头的灵活性需要康复。在重症监护室的时候,做了很多梦,孩子死了,家没了,单位没了,一张大网……

记者:留恋过去那个风风火火的你吗?

吴梦:现在我要把生活的节奏放慢,再慢一点。

/ 记者手记 /

纠结中写下这篇报道

做记者 14 年,这是一个让我异常纠结的新闻选题,写?不写?

与吴梦相识十多年,在别人眼里,她是一个很能“作”的女人,却也是一个活出自我的人。在我眼里,她只是一个很拼的女人。

虽然确诊肺动脉高压,但她对生活的热情不减。很多人都认为她根本不像病人。去年,我们在机场偶遇,她一大早飞去香港,下午飞回,只为取回一件拍卖所得的瓷器,那会儿她梳着两个小辫儿,化着浓妆,俏皮而不失优雅。

作为朋友,如今看到被疾病折磨得快变形的她,再对比过去那个时刻给别人带去欢乐的“开心果”,我实在于心不忍,不想让她的故事成为大众茶余饭后的谈资,只想让她远离这个世界的流言蜚语,静静休养,快速康复。但作为一个记者,我必须又要让自己跳出事件本身,用一个客观的角度

去报道。

我尊重陈静瑜医生的观点,反对吴梦生孩子。作为一位母亲,我理解甚至敬佩吴梦,但作为朋友,又有些恼怒和生气。

医生挽救生命,记者传播信息,最终,我选择站队,站在陈静瑜医生一边,我也希望今后不会再有这种病例被报道,希望患者尊重医学。毕竟,没有那么多的“世界首例”成功手术,用自己的命去赌,凡人能赢?

不管怎样,让我们对创造这个世界首例奇迹的医疗团队表示敬意和感谢,也为吴梦和她的宝宝送上祝福!

——8 月 10 日上午九点多,记者陪同吴梦去探望她拿命搏回的孩子,经医务人员的精心照料,孩子从早产时两斤多已经长到四斤,当天安排出院。

/ 新华社